## BEST AVAILABLE COPY

	]	MUI	TIP	LE DE	PENDE	NT CL	L TRE		Iccorr			٠.			OPY		
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET										10 363926					FILING DATE		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)										APPLICANT(S)							
	·			i,			. (	CLAIN	4S		-						
	A	AS FILED AFTER					AFTER			1		-	AFTER AFTER				
	INI	IND. DEP.		IND. DEP.		1 MAMENDMENT IND. DEP.		1		<i>i</i>	as filed		CAMENDMENT		3 4	AFTER 3 "AMENDMENT	
1	l i				DEI.	HAD,	DEP.		51	4 IN	D. DI	βP.	IND.	DEP	IND		
3	┪		1						52					-	1		
4			1	1000	<u> </u>				<u>53</u>	-					1		
<u>5</u>	┨	- -	+						55			-			-		
7					1		<u>-</u>		<u>56</u> 57			1				-	
<u>8</u>	+		-						_ 58			-			-		
10									<u>59</u> 60	-						-	
11 12		4							61			_}		:			
13 14									62 63	-	1-	1					
15									64	1	1				<del> </del>	-	
16		- -							65	1		4					
18					· · · · ·				67 68			二		<del>. ` .</del>		2	
19. 20		- -							69	<u> </u>	<del> </del>	-					
21		二					<del></del>	I	70	<u> </u>							
22. 23		-							.72								
·· 24 25		1						H	73 74			- -					
26		1							75 76							<del> </del>	
27 28		-							77			1-			-		
29 30								-	78 79		-	7				-	
31		-	-						80								
32 33		_							81 82			-{-					
34				· · ·				F	83 84			1					
35 36	<del></del>	-	_						85			╁					
37		1						-	86 87	<u>:</u>	-	1					
38 39.		-		—— <u>—</u>					88			1				<del></del>	
40	<del></del>		二					·  -	89. 90	<del></del>		<del> </del>					
42	······	_						<u> </u>	91			1					
43		$\vdash$						E	92 93			1-					
45				+				-	94 95			_				<del></del>	
46		+-	$-\Gamma$						9.6							····	
48	·							.  -	97 98								
49 50		<del> </del>		$ \Box$					99								
TAL IND	5	1			1		I		100			-		_			
TAL DEP	B	ر سار	<b> </b>  -		<u>_</u> -				TAL IND.		4			1		•	
TOTAL LAIMS	13			18		12		<u> </u>	TALDER.		4		4		·	<b>(a</b>	
	-		Y				1000		Laures								
TO-1360 (	REV. 11/04	()		•		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>			U.S. DEPAR Patcal and T	THEN	Tel COMA uk Olice	IERCE		<u> </u>	
												-					